

INFORME MENSUAL ACUMULATIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN: TERAPIA FÍSICA DE LA CFSE.

MES DE MAYO: AÑO FISCAL 2015-16

CONCEPTOS	ARECIBO		SAN JUAN		MAYAGUEZ		HUMACAO		PONCE		BAYAMON		CAROLINA		CAGUAS		AGUADILLA		TOTALES		
	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	
I. MOVIMIENTO LESIONADOS: (A+B-D=E)																					
A. En tratamiento al finalizar el mes anterior	142	125	136	96	90	41	186	205	160	160	98	109	126	96	178	144	124	131	1,240	1,107	
B. Admitidos durante el mes	316	3,461	243	2,551	126	1,568	339	3,519	456	4,809	230	2,617	238	2,412	344	3,649	161	2,307	2,453	26,893	
C. Total asignado para tratamiento (A+B)	458	3,586	379	2,647	216	1,609	525	3,724	616	4,969	328	2,726	364	2,508	522	3,793	285	2,438	3,693	28,000	
D. Dados de alta del servicio	341	3,469	280	2,548	162	1,555	385	3,584	458	4,811	218	2,616	245	2,389	365	3,636	201	2,354	2,655	26,962	
E. Total en tratamiento a fin de mes (C-D)	117	117	99	99	54	54	140	140	158	158	110	110	119	119	157	157	84	84	1,038	1,038	
II. ASISTENCIA DE LESIONADO A TRATAMIENTO (A+B)	3,416	34,045	2,245	21,788	1,175	12,891	3,405	34,319	4,014	41,587	2,015	23,023	2,207	21,629	2,566	29,334	1,952	23,941	22,995	242,557	
A. Asistencia de lesionados atendidos por Terapeuta Físicos	2,867	29,141	2,154	20,863	1,047	9,895	2,975	29,510	3,019	32,593	1,977	22,425	2,207	21,629	2,388	26,687	1,661	20,972	20,295	213,715	
B. Asistencia de lesionados atendidos por Asistentes T. Físicos	549	4,904	91	925	128	2,996	430	4,809	995	8,994	38	598	-	-	178	2,647	291	2,969	2,700	28,842	
III. PORCIENTO (%) DE COMPARENCIAS AL SERVICIO (A+B)	91%	93%	92%	91%	93%	90%	97%	98%	96%	96%	91%	91%	90%	92%	99%	95%	91%	90%	94%	93%	
A. Lesionados citados a tratamiento de Terapia Física	3,341	34,800	2,437	23,821	1,261	14,099	3,494	35,083	4,182	43,026	2,221	25,199	2,446	23,441	2,586	30,976	2,143	26,471	24,111	256,916	
B. Lesionados que asistieron a su tratamiento de Terapia Física	3,035	32,271	2,245	21,788	1,175	12,723	3,405	34,220	4,000	41,111	2,015	23,023	2,207	21,639	2,552	29,474	1,952	23,941	22,586	240,190	
IV. ASISTENCIA DE LESIONADOS PARA ADIESTRAMIENTO (A+B+C)	66	920	64	955	144	1,880	234	2,730	162	1,854	69	682	72	1,193	77	737	102	1,081	990	12,032	
A. Dispositivos, Asistencia, Apoyo y Protección	56	675	33	550	108	1,244	85	851	88	853	21	324	72	1,190	77	735	60	545	600	6,967	
B. Programa Tratamiento en el Hogar	-	65	-	17	-	-	110	1,390	-	6	8	50	-	3	-	2	21	268	139	1,801	
C. Escuela de Espalda	10	180	31	388	36	636	39	489	74	995	40	308	-	-	-	21	268	251	3,264		
V. COORDINACIÓN CON OTRAS INSTITUCIONES (A+B+C)	299	2,409	83	591	184	2,065	8	124	166	1,922	591	5,605	227	2,537	41	678	167	1,710	1,766	17,641	
A. Lesionados referidos a Centros por Contrato	299	2,348	70	435	184	2,039	5	52	165	1,907	576	5,463	207	2,334	40	654	165	1,694	1,711	16,926	
B. Lesionados referidos a Regiones, Dispensarios y HI	-	61	13	156	-	26	3	72	1	15	15	142	20	203	1	24	2	16	55	715	
C. Visitas de Jefes de Terapia Física (a centros contratados o dispensarios regionales)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
VI. LESIONADOS EN LISTA DE ESPERA	-	3	-	5	49	291	16	378	70	901	-	-	30	410	-	-	214	936	379	379	
VII. LESIONADOS REFERIDOS A TERAPIA FÍSICA	647	6,234	390	4,123	383	4,291	660	5,641	609	7,219	882	8,457	604	6,860	439	4,515	371	3,828	4,985	51,168	
VIII. EVALUACIONES (A+B+C)	636	6,665	507	8,288	490	5,182	1,194	7,857	1,528	14,678	1,297	14,196	458	4,810	1,263	12,671	705	8,710	8,078	83,057	
A. Evaluaciones Realizadas (Iniciales, Reevaluaciones) (CFSE 1365)	633	6,606	507	4,996	245	2,576	650	6,421	917	9,538	500	5,445	439	4,468	634	6,561	305	3,832	4,830	50,443	
B. Documentación (CFSE 1009)	3	59	-	3,292	245	2,606	544	1,436	611	5,768	797	8,751	19	342	629	6,110	400	4,878	3,248	33,242	
C. Pruebas R.O.M. Determinación de Incapacidad (CFSE 1365)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
IX. TRATAMIENTO (MODALIDADES)	20,472	226,111	21,710	217,018	5,847	55,786	37,637	357,622	22,296	250,940	16,156	187,324	19,926	192,305	16,208	186,783	12,389	153,497	172,641	1,827,386	

Fuente de Información: Informes Mensuales de las Oficinas Regionales y Dispensarios de la CFSE.

Persona Responsable: Carlos A. Acevedo Ibarra, Director Asociado

Correo Electrónico: cacevedo@fondopr.com

Dirección Postal: PO BOX 365028, San Juan, P.R. 00936-5028

Dirección Física: Carr. Estatal # 21 Esq. Ave De Diego, Urbanización La Riviera, Río Piedras PR 00936

Teléfono: (787) 793-5959 exts. 5138, 5139 y 5174

Fecha de Publicación: Mensualmente Fax: (787) 774-8444

Fecha Esperada de Publicación: Primeros cinco (5) días del siguiente mes.

Fuente de información: Las estadísticas presentadas provienen de los datos recopilados de las diferentes áreas y oficinas por la Oficina de Planificación y Estadísticas de la CFSE.

Marco Legal: Estos datos estadísticos se preparan y mantienen para cumplir con la Ley Orgánica de la Corporación del Fondo del Seguro del Estado, 11 LPRA, Secc.1 b-3. (p), la cual dispone sobre la recopilación de datos estadísticos para informes anuales a someterse a la Rama Ejecutiva y a la Junta de Directores.

Para obtener una copia: Visite nuestras oficinas de lunes a viernes de 8:00 am a 4:30 pm para obtener una copia física. También puede acceder a la página "Web" de la CFSE: www.fondopr.com

Además, pueden acceder al Instituto de Estadísticas de Puerto Rico: <http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/inventario.aspx>.



Preparado por: DDT